



WELL CHILD EXAM - INFANCY: 2 MONTHS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

ទារកភាព៖ អាយុ 2 ខែ

សំគាល់ចិត្តរបស់ពួកយើង ដើម្បីរួចរាល់ពួកយើង	ឈ្មោះរបស់កូលាវ		ទំនួរដាក់:	ថ្ងៃខែឆ្នាំណែនកិច្ច
	ប្រជិកមុនទៅ		ផ្ទាំលេបបច្ចុប្បន្ន	
	ឈ្មោះ/គ្រឿងផ្សាក់/បញ្ហា/ការពារអ្នកចាំងពីពេលដឹងបានពីសុខភាពរួមរាយ		ថ្ងៃខែឆ្នាំនៃការសំនួររួមរាយដែលបានរៀបចំឡើង	
	បាន ទេ	ទាក់ទង	បាន ទេ	ទាក់ទង
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់ទង	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់ទង
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់ទង	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់ទង	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់ទង	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ទាក់ទង	
WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE		HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	HEAD CIR. PERCENTILE	
<input type="checkbox"/> Review of systems		<input type="checkbox"/> Review of family history		Diet _____
				Elimination _____
				Sleep _____
				<input type="checkbox"/> Review Immunization Record <input type="checkbox"/> Other: _____
Screening:				
Hearing	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A		
Vision	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A		
Development: Circle area of concern				
Adaptive/Cognitive	Language/Communication			
Gross Motor	Social/Emotional			
Fine Motor				
Behavior	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A		
Mental Health	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A		
Physical:				
General appearance	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Skin	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Head/Fontanelle	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Eyes/Red Reflex	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Ears	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Nose	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Oropharynx	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Neck	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Nodes	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Chest				
Lungs	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Cardiovascular/Pulses	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Abdomen	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Genitalia	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Spine	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Extremities/Hips	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Neurologic	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> A
Describe abnormal findings and comments:				
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				
IMMUNIZATIONS GIVEN				
REFERRALS				
NEXT VISIT: 4 MONTHS OF AGE			HEALTH PROVIDER NAME	
HEALTH PROVIDER SIGNATURE			HEALTH PROVIDER ADDRESS	

Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (2 months)

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

Hearing Screen

Screen infants with these risk factors:

- Family history of childhood hearing impairment.
- History of congenital prenatal infection with herpes, syphilis, rubella, cytomegalovirus or toxoplasmosis.
- Malformations involving the head or neck (e.g., dysmorphic and syndrome abnormalities, cleft palate, abnormal pinna).
- Birth weight below 1500 grams.
- Bacterial meningitis.
- Hyperbilirubinemia requiring exchange transfusion.
- Severe prenatal asphyxia exchange transfusion.
- Severe prenatal asphyxia (Apgar scores of 0-3, absence of spontaneous respirations for 10 minutes or hypotonia at 2 hours of age).
- Parents concerned about infant's hearing.

Developmental Milestones

Always ask about and follow-up on parent concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or the Denver II, or the ELMS2 (a language screen).

Yes No

- Vocalizes.
- Smiles responsively.
- Follows to mid line.
- Responds to sounds.

Instructions for developmental milestones: At least 90% of infants should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on any two items or on even one of the underlined items, refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies (1-800-322-2588) with questions or concerns on childhood development.**



ការពិនិត្យដើម្បីរក្សាស្ថាការពេជ្ជទូលប - ទារកភាព៖ អាយុ 2 ខែ

WELL CHILD EXAM - INFANCY: 2 MONTHS

(ត្រូវទេតាមគោលការណ៍ EPSDT)

៤៩

ទារកភាព៖ អាយុ 2 ខែ

សុខភាពទារករបស់អកនេវអាយ 2 ខែ

ជំណាក់ការសំខាន់

របៀបដែលទានករបស់អ្នកកំពុងដំលូតលាស់រវាង អាយុ 2 ខែដល់
4 ខែ ។

ដើម្បីរាលទិន្នន័យ នៅពេលដែកជាប់នៅលើពេះ ។

ព្រៃមពេលអកនិយាយទោរករា ។

ជីសមេដីដីសមេដីអកជីទេវករា ("អោអោអោអោ" "អីអីអីអី")

ការវិនិចនាបែងចែករបស់វា ។

ព្រាយាមកាន់តែប្រុងលេដិតុចាំនៅក្នុងដែរបស់វា ។

អូកជួយក្នុងបែល់អូករៀនដំណាច់ការថ្មីដោយលេងជាមួយរា។

ເຜີຍງານກົດໝາຍ

ពិធានអំពីសុវត្ថភាពនិងការដំលូតលាហរបស់កូម្មារ ការចាក់ខ្លាំការពារ
នៅក្នុង ពិធានអំពីមួយមានសុវត្ថភាពណូនិងទារកើតមានសុវត្ថភាពណូនិងទូទៅនៃព្រៃចាប់ការដើម្បីផ្តល់ពេលពេលឈាម លោកស្រី 1-800-322-2588
(សម្រាប់អ្នកសញ្ញា) ឬ 1-800-833-6388 (ប្រជាប់បញ្ជី TTY)។

ການບໍ່ເຖິງເພົາ: ເຕັມກູງບໍ່ເຮັດກົງນເຜື້ອກາວໂຫຼາຍ: ຕົກລາຍເກີດມາຍາດ
ສຸຂະກາດຄູ່ອັນດີທີ່ຈາກກົມ້າຍາດສຸຂະກາດລູ້ ອີພູ້ຮ່ວມປູ້ບັນດາໃນມີຜູ້ຜູ້
ບໍ່ເຖິງເພົາ: (ລະຫວ່າງເຫັນເລີ້ມ) ၅

សំរាប់រក្សានួយ លើអ្នកមានរាយផ្តល់ជីវិសហ្ថលេខាយើបិតិទិន្នន័យ ទៅក្នុងការបង្កើតរបស់អ្នកកែច្រោយសំណូលប្រចាំការសំរាប់ជីយក្រសារ 1-800-932-4673 ។

ເບີ້ມູກມາຮັດສໍ້ງວິທີສຸຂភາຕາຫາກຮະບ່ລ້ມູກກະ ປູ້ຮົງໃຫຍ້ພ້າມໝາຍ
ຜູ້ບະດຸດີຕື ບົດໝາງບັງຫຼັກ-ຍືກາຮະບ່ລ້າຫາກຮູກ ।

ជំនាញការរួចការខបតុមកសំរាប់មាតាបិតា៖ ទូសល័ព្ទប្រចាំការសំរាប់ដួយ
គ្រឿសរាយ 1-800-932-HOPE (4673) ប្រភពសំរាប់គ្រឿសាកេភាពាយ៉ាង
1-888-746-9568 ច្បាក់អូន្តិវិទ្យាលប័ណ្ណសហគមន៍តាមចំណាំ។

ចំណាត់ថាន់ធ្វើកសុខភាព

ការពិនិត្យសុខភាព ”ត្រូវដើម្បីក្រោសុខភាពល្អ ” ដូចមានករបស់អ្នកញ្ច
នេមានសុខភាពល្អ ។ ចូរព្យាយាមថា ពីរការទោនជាបិន្ទុពិនិត្យដំណឹង
នេះ ។ ធំអ្នកខកខាន់ចូរទួលសំខាន់ដើម្បីធ្វើការណាត់ដូចមួយនៃគេ ។

ចូរទុកប័ណ្ណប្រគល់តាក់ដ្វាកពារពេស់ទាក់ទងអ្នកនៅខ្លួនដែរ ហើយ
នាំយកទោជាមួយលោលទៅពិនិត្យសុខភាពទៅអស់ ។ បើអ្នកមានសំណើ
អំពីការចោរដ្វាកពារពេត ចូរឱ្យយាយជាមួយអ្នកបណ្តុត បើ
គិតបានបង្ហាញរបស់ទាក់ទងអ្នក ។

ទីកដោះម្នាយ បុរីរម្ខ្មានតែបុរិណុះដែលជាការបារសាំរាប់ទារកនៅ
ភាយុនេះ ត្រូវការដើម្បីដំឡើតតាមសំខាន់សំខាន់ ទារកដឹងខ្លួនត្រូវការទេក
ណាស់ ។ ចូរមេស់រាងការឲ្យតើកដឹងឱ្យដើម្បីដែលទារករំបស់អ្នកនៅ
ភាយុនេះ ។ នៅពេលណារាយ្យារបុរសក រាងត្រូវការដើរដាតីទៅក្នុង
ទីកដោះ បហ្ឌរម្ខ្មាន ។

អ្នកអាចបន្ថែមពេលវេលាដូចខាងក្រោមនេះដោយស្វែងរករបស់អ្នកវិញ បាន ។ សំបាលការពេលវេលាដូចខាងក្រោមនេះជាប្រព័ន្ធឌីជីថទាហរ្យ ទូទៅសំណើរបស់អ្នក ។

ជួនភាគល ទារករបស់អ្នកត្រូវការងារហូពិកកញ្ចប់ជាជនពេលដីឡើត ។ នេះគឺ មានទំនើបរាងកាំកុំដឹងដែលតាមលក្ខណៈយើងនូវការប៉ែស ។

ចុះរក្សាទានេរករបស់អ្នកម្បែនទោន្ទាយពីមនុស្សដ៏ថាមទិន្នន័យ ។ ដើម្បីជួយអាចបណ្តាល
ទិន្នន័យដែលត្រូវបានបង្ហាញឡើង ។

ចូរបន្ទាក់ទានកសំអុកចូរដេកដ្ឋានរហ័នេះ ដើម្បីបង្រួមឱ្យកាសនៃសហិរិចគុណភាពទៅលើទេរាបទាន់បានសំទានក ។ ចូរបញ្ជាក់ថាគារដឹងទិន្នន័យត្រូវបានបង្ហាញឡើង ដើម្បីបានពិនិត្យការងារ និងការងារដែលបានបង្ហាញឡើង ។

ចំណុចសំខាន់សំរាប់មាត្រាបិត្តា

ពេលអ្នកទៅជាមួយទានកអ្នក ចូរទិញយាយទៅវគ្គវា ប្រចាំដឹកស្បាស្តាប់ និង
មើលប៉ុណ្ណោះតុកឈប់វា ។ ឬដីនេះផ្លូវរាជីដីបាមកក្លែងឡាត្រង់វា ។ ឬដី
នេះកីដីយុទ្ធក្រោមរាជក្រឹតតុលាស់ដីដីវា ។

ចំណុចសុវត្ថិភាព

ក្រសួងពេទ្យ

- ផែកមិលដើម្បីបញ្ជាក់ថាទីកនាងគ្រឿងមួយមួនទិន្នន័យតិចនៅក្នុងព្រៃនរករបស់អ្នក។
 - បច្ចេកវិទ្យាសាស្ត្រ តើ បូកសែរដែលគ្រឿងមួយនៅក្នុងព្រៃនរករបស់អ្នក។
 - ក្នុងការស្វែងរកបានដឹងទៀត ពាក់មួយកម្មាធាយបាមួយរា ហើយទិន្នន័យខ្លួនរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។